

Abonnement Labyrinth

09/2017

Deutsche Gesellschaft für das hochbegabte Kind e.V.

Geschäftsstelle der DGhK e.V., Wittestraße 30 K, 13509 Berlin

Abonnement des Labyrinth

Hiermit abonniere(n) ich/wir das Labyrinth, die Zeitschrift der Deutschen Gesellschaft für das hochbegabte Kind e.V.

Name: _____

Vorname(n): _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon/Fax: _____

E-Mail: _____

Die Zahlung des Abonnementpreises von 15 Euro pro Jahr für drei Ausgaben erfolgt per Einzugsermächtigung gemäß nebenstehender Vollmacht.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Deutsche Gesellschaft für das hochbegabte Kind e.V. bis auf Widerruf, den von mir/uns jeweils zu entrichtenden Abonnementpreis bei Fälligkeit einzuziehen zulasten meines/unseres Kontos.

IBAN _____

bei der _____

Kontoinhaber _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: Alle Regionalvereine DE 55 ZZZ 00000 293471

Mandatsreferenz: Ihre Abonnementnummer (finden Sie auf dem Adressaufkleber jeder Zeitschrift zwischen den Zeichen *...#).

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht keine Verpflichtung des Geldinstituts, die Lastschrift auszuführen.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift(en)

Mich interessiert das Labyrinth

() als Elternteil

() aus beruflichen Gründen